ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	FABIAN BAQUERO RUBIANO		Cédula:	1072894783			
Correo Electrónico:	fbaqueror@gmail.com		Teléfono(s):	3213386808			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISSON CASTRO ESPAÑA		Perfil	PROFESIONAL DE ENLACE RU	No. CTO:	5294-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005292	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO EQUIPO PSPIC				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	RURALIDAD				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K33PI				$ 5.301.918	90,48%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
								0,00%
DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD		ADMINISTRATIVA	U09SA				$ 558.097	9,52%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.860.015	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL QUINCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 5.860.015
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.766.456	$ 11.766.456	$ 5.860.015	$ 5.906.441

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar el acompañamiento a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo, con el fin de identificar aspectos a mejorar, que serán trabajados a través del desarrollo de capacidades y asistencia técnica.	Seguimiento a los perfiles del equipo PSPIC para el desarrollo de capacidades y asistencia técnica	Actas y listados de asistencia
2	2. Consolidar información relacionada al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación en el territorio.	Revisión periodica de la base del talento humanos	Base de Talento humano del equipo PSPIC Ruralidad
3	3. Realizar el seguimiento a la activación de ruta y canalización generadas, incluyendo la revisión de la calidad del dato de los formatos de activacion de rutas prioritarias y la respuesta oportuna a usuarios canalizados, sectorial o intersectorial.	Revisión de la base de canalizaciones sectoriales e intersectoriales generadas por el equipo PSPIC	Formatos de canalizaciones y base en Google Drive
4	4. Realizar seguimiento en campo y precritica a los formatos de captura de información, en términos de calidad, pertinencia, en el abordaje del equipo.	Seguimiento en campo y precritica de los formatos	Formatos de seguimiento en campo, acta y listado de precritica

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

5	5. Verificar periódicamente el reporte de casos notificados a los subsistemas de vigilancia, para ser direccionados al equipo para su abordaje.	Revisión periodica de las bases de casos notificados por los diferentes subsistemas	Base de los subsistemas
6	6. Adelantar seguimiento a las acciones realizadas por los equipos operativos, acorde a la pertinencia técnica del abordaje de cada uno de los eventos/prioridades, de manera que se logre el cumplimiento de los objetivos de la familia, desde el apoyo en la verificación y priorización de familias para el abordaje, como en la gestión y desarrollo operativo en campo de las actividades de abordaje.	Seguimiento a las acciones integradas ejecutadas por el equipo PSPIC en la Ruralidad	Formatos de caracterización e implementación familiar
7	7. Llevar a cabo el seguimiento, monitoreo, análisis y reporte de indicadores así como generar informes y reportes de acciones, acorde a la solicitud y demanda desde SDS.	Verificación y consolidación de informes e indicadores de las acciones integradas	Indicadores e informes de las acciones integradas
8	8. Atender acciones emergentes y contingencias acorde a demandas especificas por condiciones priorizadas desde nivel central. Asimismo, deberá mantener disponibilidad para el desarrollo de las diferentes actividades requeridas en el marco de la alerta en la ciudad de Bogotá, en razón de la introducción a Colombia del COVID 19, declarada Pandemia por la Organización Mundial de la Salud.	Asistencia a las diferentes actividades de contigencia y emergentes que requiera desde nivel central	Actas y listados de asistencia
9	9. Realizar la aplicación de encuestas de efectividad de las acciones de información y educación realizadas por los equipos operativos, para la implementación de medidas de cuidado, prevención y mitigación del contagio de Covid 19, en las familias contactadas.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
10	10. Construir documento de propuesta como aporte a la estrategia de equipos territoriales con enfoque diferencial para la ruralidad.	Elaboración de documento propuesta para la estrategia de los equipos	Propuesta con enfoque diferencial de la ruralidad
11	11. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Revisión del archivo de las diferents acciones ejecutadas en la ruralidad	Acta y listado de asistencia
12	12 Las demás que sean asignadas por el Supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	Según la necesidad del servicio	Según la necesidad del servicio
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.860.015
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	10	985604631		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL QUINCE PESOS					

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	Porvenir	$ 2.344.006	$ 375.000	$ 376.600
SALUD		Compensar		$ 293.000	$ 294.200
ARL	3	Sura		$ 57.100	$ 57.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 725.100	$ 728.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	055000420076685

FABIAN BAQUERO RUBIANO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.072.894.783
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON CASTRO ESPAÑA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL DE ENLACE RURALIDAD

OK.

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1072894783	FABIAN BAQUERO RUBIANO	✓			2021	4	2021	5055151		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUENO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
TRA 27B # 43A - 39 SUR	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA, D.C.	11	7676825		fabianbaquero126@hotmail.com	161	0	1	2021/05/10	985604631

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	294.200	0		0		0	294.200	0	0	0	294.200	0		0	0	294.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	376.600	0	0	0	0	0	0	376.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	57.400		0	0	57.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	57.400		0	574	57.400

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	376.600	376.600
SALUD	294.200	294.200
RIESGOS LABORALES	57.400	57.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	728.200	728.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

MiPlanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1072894783	BAQUERO RUBIANO FABIAN	EPS008	230301																				2.353.300	2.353.300	0	2.353.300	0			376.600	0	0	294.200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
985604631

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
10/05/2021

Número de aprobación
00604631

Dirección IP
45.177.108.214

Valor transacción
$ 728.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
45.177.108.214	CC	1072894783

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.